

Underlag för ROT-avdrag



Fakturanr: _____

Ordernr: _____

Lgh innehavare: _____

Personnr: _____

Fakturaadress: _____

Om annan än orderns adress.

Lägenhetsnr: _____ (Lantmät/skatteverkets lghnr, ex 1201)

Brf org nr: _____



Jag godkänner att maximalt ROT-avdrag görs på ovanstående ordernr och att ovanstående uppgifter är korrekta.

Underskrift lgh innehavare

Om blanketten mailas behövs ej underskrift

*ROT-avdrag görs preliminärt vid önskemål där arbetstid överstiger 2 timmar.
Det är fakturamottagarens ansvar att se till att utrymmet för ROT-avdrag finns.
Om vår ansökan till skatteverket om utbetalning av preliminärt ROT-avdrag avslås debiterar vi beloppet till fakturamottagaren.*

Eventuella frågor kan ställas till:

Blanketten mailas till:

Johanna Lundberg 08-587 801 05

fakturafraga@nordstaden.se